

KURSSIN ITSENÄINEN SUORITUS

Opiskelijan tiedot	Nimi:	
	Ryhmä: aloittavat <input type="checkbox"/> jatkavat <input type="checkbox"/> päättävät <input type="checkbox"/>	Lukuvuosi:
	Puhelin:	Sähköposti:
	Pvm:	
	Opiskelijan allekirjoitus:	

Kurssin tiedot	Oppiaine:
	Opettaja:
	Kurssin numero:
	Kurssi suoritetaan jaksolla:

Opiskeletko muita samassa positiossa olevia aineita?	
Aine:	Tenttien <input type="checkbox"/> Kurssilla: <input type="checkbox"/>
Opettaja:	

Opettaja täyttää

Kurssi suoritettu:	Osallistumalla kokeeseen <input type="checkbox"/> Koe + muita tehtäviä <input type="checkbox"/>
Kurssin arvosana:	Merkitty kurssipäiväkirjaan <input type="checkbox"/> Siirretty tietokoneelle <input type="checkbox"/>
Pietarsaaressa / 20	
Opettajan allekirjoitus:	